[1974 ஏப்ரல் 15

கிருஷ்ணராயபுரத்தில் ஆரம்ப சுகாதார நிலேயம்

* 829 வினு.—திரு. பெ. சௌந்தரபாண்டியன் : மாண்புமிகு மக்கள் நல் வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் தயவுசெய்து கீழ்க்கண்ட வினுவுக்கு விடையளிப் பாரா—

திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம், கிருஷ்ணராயபுரம் பகுதியில் ஆரம்ப சுகாதார நிலேய கட்டடம் கட்டும் திட்டம் ஏதேனும் அரசின் பரிசீலனையில் உள்ளதா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : ஆரம்ப சுகாதார நிலேயம் கட்டுவதற் காக ரூ. 10,000 அடையாள நன்கொடைத் தொகையும் 5 ஏக்கர் நிலமும் இருக்க வேண்டும் என்று விதி உள்ளது. கிருஷ்ணராயபுரத்தில் 5 ஏக்கர் நிலம் கிடைக்கப் பெருததால், 5 ஏக்கர் நிலம் கிடைக்கப் பெற்றுள்ள கோவ குளத்தில் ஆரம்ப சுகாதார நிலேயம் கட்டுவது பற்றி நடவடிக்கை மேற் கொள்ளப்படும்.

திரு. பெ. சௌந்தரபாண்டியன் : இந்தச் சுகாதார நிலேயம் கட்டும் பிரச்சினே பல ஆண்டு காலமாக இருந்து வருகிறது. விரைவில் அரசு முடிவு எடுக்குமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : எந்த இடத்தில் கட்டுவது, யார் இடம் தருகிருர்கள் என்பது நீண்ட காலப் பிரச்சினே. இப்போது ஏற்றுக்கொள்ளப் பட்ட பின்னர் முதலில் அந்த இடத்தில் குடும்ப நல மருத்துவ மனே கட்டப் படும். அதற்குப் பின்னர் ஆரம்ப சுகாதார நிலேயங்கள் கட்டப்படுகிற முறைப்படி நிதி கிடைக்கிற வசதிக்கேற்ப ஆரம்ப சுகாதார நிலேய மருத்துவ மனேக் கட்டடம் கட்டப்படும். அந்தப் பணிகள் இப்போதே துவங்கப்பட்டு நடைபெற்று வருகின்றன.

செவிலியர்கள் நியமனம்

* 830 வினு.—திரு. பெ. சௌந்தரபாண்டியன் : மாண்புமிகு மக்கள் நல் வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் தயவுசெய்து கீழ்க்கண்ட வினுக்களுக்கு விடை யளிப்பாரா—

(அ) 1973 ஆகஸ்டு மாதம்வரை வேலேயில்லாமல் இருக்கும் நர்சுகள் எண்ணிக்கை எவ்வளவு?

(இ) இவர்களுக்கு வேலேவாய்ப்பு அளிக்க அரசு எடுத்துக்கொண்டுள்ள வடிக்கை யாது ?

1974 ஏப்ரல் 15]

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : (அ) 679.

(இ) அவ்வப்போது ஏற்படும் தேவைகளுக்கேற்ப கூடுதல் செவிலியர் களுக்கு வேலைவாய்ப்பு அளிக்கப்படுகின்றது.

திரு. பெ. சௌந்தரபாண்டியன்: செவிலியர் பயிற்சி பெறுகிறவர்கள் அவ்வளவு பேரும் ஏழைக் குடும்பத்தைச் சேர்ந்தவர்கள்தான். சிலர் ஐந்து ஆண்டுகள், 7 ஆண்டுகள் ஆகியும் வேலை கிடைக்காமல் இருக்கிறார்கள். அரசாங்கம் சிறப்புத் திட்டம் வகுத்து ஆண்டுக்குக் குறைந்தது இவ்வளவு பேருக்கு வேலை வாய்ப்புத் தர முன்னோடித் திட்டம் வகுக்கப்படுமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : ஒவ்வொரு ஆண்டும் அரசு அந்தத் துறைக்கு எவ்வளவு பேரை அதிகமாக ஏற்றுக் கொள்ள முடியுமோ அந்த அளவுக்கு ஏற்றுக் கொள்கிறது. உதாரணத்திற்குச் சொல்ல வேண்டு மென்றால் 1971-72-ம் ஆண்டில் அதிகம் பேரை எடுக்க வேண்டுமென்று முயற் சித்து கல்லூரி இணைந்த மருத்துவ மனைகளில் 172 பேரும், மாவட்ட, வட்ட மருத்துவ மனைகளில் 295 பேரும் ஆக 467 பேர் எடுத்துக் கொள்ளப்பட்டிருக் கின்றனர். அடுத்த ஆண்டு 80 பேர்—107 பேர்—ஆக 187 பேரும், அதற் கடுத்த ஆண்டு 56 பேர்—100 பேர்—ஆக 156 பேர் என்று எடுத்துக்கொள்ளப் பட்டிருக்கின்றனர். மூன்று ஆண்டுக் காலத்தில் 810 பேர் எடுத்துக்கொள்ளப் பட்டிருக்கிறார்கள். பயிற்சி பெறுகிறவர்கள் எண்ணிக்கையைக் குறைத்து வேலையில்லாத நெருக்கடிக்கு ஆளாகாமல் முறை ஏற்படுத்தப்பட்டிருக்கிறது. அந்தந்த ஆண்டு தேர்வு பெறுகிறவர்கள் தேர்வு பெற்ற ஆண்டை வைத்து பதிவு செய்கிறார்கள். பதிவு முறைப்படி வேலை அளிக்கப்படுகிறது. இப்படிப் பட்ட முறைகளை மேற்கொள்வதன் மூலம் கூடுமான வரையில் வேலையில்லாமல் துன்பப்படுவதற்கு இடம் இல்லாமல் அரசு கவனித்து வருகிறது.

டாக்டர் ச. மு. பழனியப்பன் : மருத்துவக் கல்லூரிகளின் தரத்தை உயர்த்த மருத்துவக் கல்லூரி இடங்களைக் குறைத்தது போல் செவிலியர் பயிற்சிக்குத் தேர்ந்தெடுக்கப்படுகிற இடங்களின் எண்ணிக்கையையும் ஆரம்ப காலத்திலே குறைப்பதற்கு அரசு முன்வருமா? அதே போன்று செவிலியர்- பேஷண்டுகள் ரேஷியோவை மாற்றி செவிலியர்களின் எண்ணிக்கையை மருத்துவ மனைகளில் அதிகப்படுத்துவதற்கு அரசு ஏற்பாடு செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : முன்னரே தெரிவித்தேன். செவிலியர் பயிற்சிக்கு எடுக்கப்படுகிறவர்களின் எண்ணிக்கை இப்போதே குறைக்கப் பட்டிருக்கிறது. அதுபற்றிச் சரியான விவரங்கள் இல்லை. நினைவில் இருந்து தெரிவிக்கிறேன். எண்ணிக்கையைக் குறைத்திருப்பதோடு வருகிற ஆண்டில் 300 பேருக்கு வேலை அளிக்க அரசு ஒப்புதல் அளித்திருக்கிறது. அதே

சமயத்தில் விகிதாசார எண்ணிக்கையை அதிகப்படுத்துவது என்பது மிகப் பெரிய பொருளாதாரச் செலவை ஏற்படுத்தும் என்ற காரணத்தால் உடனடியாக அதை ஏற்றுக் கொள்ள முடியாது. படிப்படியாக, தேவைக்கேற்ப, வளர்ச்சிக்கேற்ப அந்த எண்ணிக்கையை அதிகரிக்கலாம். வருகிற ஆண்டில் 350 பேருக்கு பல்வேறு மருத்துவ மனைகளில் வேலை வழங்க அரசு நிர்மானித்திருக்கிறது.

திரு. கே. டி. கே. தங்கமணி : 679 பேர் வேலை இல்லாமல் இருக்கிறார்கள் என்று அமைச்சர் அவர்கள் கூறினார்கள். அவர்கள் எந்தவிதமான பிரைவேட் நர்சிங் ஹோமில் கூட வேலை இல்லாமல் இருக்கிறார்களா? பிரைவேட் நர்சிங் ஹோமில் ஏற்கனவே அனுபவம் பெற்றவர்களுக்கு சர்க்கார் மருத்துவ மனைகளில் எடுக்கும்போது முதலிடம் கொடுக்கப்படுமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : இதிலே நாங்கள் பார்த்து தேர்ந்தெடுக்கும் முறை கிடையாது. தேர்வு பெற்று முடிந்தவுடன் பதிவு செய்யப்படுகிறது. அந்த எண்ணிக்கை அடிப்படையில் ரிஜிஸ்ட்ரேஷன் நம்பர் தரப்படுகிறது. அந்த வரிசையில் வேலைக்கு எடுத்துக் கொள்கிறோம். சில செவிலியர்கள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் வேலை பார்த்து விட்டு பிறகு இங்கு கிடைக்கும்போது வருகிறார்கள். தனிப்பட்ட மருத்துவ மனைகளில் வேலை வாய்ப்புப் பெற்றவர்களும் இங்கே அவர்களுடைய முறை வரும்போது விருப்பப்பட்டால் வேலையில் சேர்ந்து கொள்ளலாம். ஆகவே, முறைப்படி செயலாற்றப்படுகிறது.

(முற்பகல் 9-30)

திரு. எம். சுரேந்திரன் : இந்த செவிலியர்கள் வேலை செய்வதில் அவர்களது நேரம் அதிக நேரமும் எழுத்து வேலைக்காகப் போய்விடுகிறது. ஆகவே, நோயாளிகளைக் கவனிக்கும் நேரம் மிகக் குறைவாகத்தான் இருக்கிறது என்ற புகார் இருக்கிறது. இந்த எழுத்து வேலைக்கு வேறு ஏதாவது ஒரு ஏற்பாடு செய்து அவர்கள் நோயாளிகளை முழுமையாகக் கவனிக்கக் கூடிய அளவிற்கு ஒரு நடைமுறையை ஏற்படுத்த முடியுமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : அப்படி ஒரு கருத்து சொல்லப்படுகிறது. ஏதாவது சில இடங்களில் எழுத்து வேலைகளுக்காகத் தனியாக ஒருவர் இருப்பது அவர்களுக்கு உதவிகரமாக இருக்கும். இல்லை என்றால், எழுத்து வேலை செய்ய ஒருவர் இருந்தால் அந்தக் குறிப்புகளை வைத்துக்கொண்டு மருந்துகள் வழங்குவது போன்றவற்றில் அவர்கள் சம்மதித்தால் தான் செவிலியர்கள் அவர்கள் பணியை செம்மையாகச் செய்யமுடியும். ஆகவே, இடத்திற்கேற்ப, நிலைமைக்கேற்ப அது ஆய்வு செய்யப்படவேண்டுமே தவிர

பொதுவாக அப்படி ஒரு கருத்தை ஏற்றுக்கொள்வது என்பது. எதுவும் குறிப்பு எழுதாமல் செவிலியர் காரியம் செய்யவேண்டுமென்றால் அவர்கள் பொறுப்புக்கு ஏற்றதாக எல்லாயிடங்களிலும் அது அமையாது.

திரு. கே. என். குமாரசாமி : இந்தச் செவிலியர் பயிற்சிக்கு அரசுக்கு ஆகும் செலவு எவ்வளவு ? அப்படிச் செலவழித்து பயிற்சி அளிக்கப்பட்ட பிறகு வேலை இல்லாமல் ஐந்து அல்லது ஆறு ஆண்டுக் காலம் இருப்பார்களே யானால் அது சமுதாயத்திற்கு ஒரு பெரிய நஷ்டம்தானே. ஆகவே, அது சம்பந்தமாக அரசாங்கம் பரிசீலனை செய்து தேவையான அளவிற்கு நர்ஸஸ்களுக்கு பயிற்சி அளிப்பதற்கான சாத்தியக் கூறுகளை உண்டாக்குமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : கணக்கு போட்டுப் பார்க்கத் தேவை யில்லை. அப்படி பயிற்சிக்கு சேருகிறவர்களின் எண்ணிக்கையைக் குறைத்திருக் கிறோம். பொது அறிவே போதும். அவர்கள் கேட்ட வினாவிற்கு விடை வேண்டுமென்றால் தனிக் கேள்வி போட வேண்டும்.

திரு. என். மருதாசலம் : செவிலியர் பயிற்சி தேர்வு பெற்ற பிறகு நீண்ட நாட்கள் அவர்கள் வேலை இல்லாமல் இருக்கிறார்கள். அவர்களுக்கு வயதாகிப் போய் விடுகிறது. அப்படி அவர்களுக்கு வயதாகிப் போவது அவர்கள் தவறல்ல. வயதாகிப் போவதால் வேலை கிடைக்க தடை ஏற்படுகிறது. ஆகவே, அவர்களுக்கு வயதானாலும் வேலை கொடுக்க அரசாங்கத்திற்கு உத்தேச முண்டா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : வயது காரணமாக தடைபடுவதில்லை. ஒருவேளை திருமணத்திற்கு ஏதாவது தடை இருந்தால் இருக்கலாமே தவிர இந்தக் காரியத்திற்கு தடை இல்லை.

திரு. கே. கந்தசாமி : அரசாங்கம் பல முயற்சிகள் செய்தும் கூட இன்னும் கிராமப்புறங்களில் சுகாதார அறிவு குறைவாகவே இருக்கிறது. பலவிதமான நோய்களுக்கு மக்கள் ஆட்பட்டு வருகிறார்கள். எனவே, வேலைவாய்ப்பு இல்லை என்ற பிரச்னையை விட பயிற்சி பெற்ற செவிலியர்களை கிராமப்புறங்களுக்கு ப்ரைமரி ஹெல்த் சென்டர் அல்லது அவை இல்லாத இடங்களில் அவர்களுக்கு பொறுப்பைக் கொடுத்து கிராம மக்களிடையே சுகாதார அறிவைப் பரப்பவும், அவர்களால் முடிந்த அளவிற்கு சிகிச்சை அளிக்கவும் அரசாங்கம் முயற்சிக்கக் கூடாதா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : செவிலியர்கள் டாக்டர்கள் இருக்கிற இடங்களில் பணியாற்றுவதுதான் ஏற்புடையது. மருத்துவ மனைகளில் பணியாற்றுவதற்குத் தேவையான பயிற்சியைத்தா அவர்கள் பெற்றிருக்

கிறார்கள். வேறுவிதமான பெண்கள் அதற்கான பயிற்சி பெற்று, ஹெல்த் விஸிட்டேர்ஸ் பயிற்சி பெற்று, ஏ.என்.ம்.-க்கான பயிற்சி பெற்று கிராமங்களில் பணி செய்ய நியமிக்கப்படுகிறார்கள். அதிகப்படியான அளவில் நியமிக்கப்பட வேண்டும் என்பது பொதுவான ஒரு வேண்டுகோள். அதற்கு அதிக அளவில் நிதி வேண்டும்.

திரு. ஜே. ஜேம்ஸ் : செவிலியர்கள் இடையே இருக்கிற வேலையில்லாத் திண்டாட்டத்தை ஒழிப்பதற்காக, பயிற்சி அளிக்கிற எண்ணிக்கையைக் குறைத்து வருகிறோம் என்று அமைச்சர் அவர்கள் சொன்னார்கள். ஆனால் வளர்ந்துவருகிற சமுதாயத்தில் அப்படி அவர்களின் எண்ணிக்கையைக் குறைப்பதற்குப் பதிலாக குறிப்பிட்ட அளவிற்கு தனியார் ஆஸ்பத்திரிகளில் அவர்களுக்கு வேலைவாய்ப்பு கொடுத்தால் இந்தக் கஷ்டம் ஏற்படாது. ஆகவே, அரசாங்கம் அதற்கான வழிவகை வகுத்து தனியார் ஆஸ்பத்திரிகளில் குறைந்தபட்சம் இவ்வளவு நர்ஸ்களை வைத்திருக்க வேண்டும் என்று நிர்ப்பந்திக்கிற வகையில் அரசாங்கம் ஆவன செய்யுமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : அந்தப் பிரச்னை பற்றி இப்போது எதுவும் தெரிவிப்பதற்கில்லை. அதுபற்றி துறையினரைக் கேட்டு கலந்துதான் நான் பதில் அளிக்க முடியும்.

*** 831 வினா—திரு. என். கிட்டப்பா :** மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் தயவு செய்து கீழ்க்கண்ட வினாவுக்கு விடையளிப்பாரா—

அரசு மருத்துவ மனைகளில் செவிலியர்கள், நோயாளிகளின் எண்ணிக்கையில் எந்த விகிதாசார அடிப்படையில் நியமிக்கப்படுகின்றனர் ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : அரசு மருத்துவ மனைகளில் செவிலியர்கள் நோயாளிகளின் அடிப்படையில் நியமிக்கப்படுவதில்லை. அனுமதிக்கப்பட்ட படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையின் அடிப்படையில் அதாவது 7 படுக்கைகளுக்கு 1 செவிலியர் என்ற விகிதத்தில் நியமிக்கப்படுகிறார்கள்.

திரு. என். கிட்டப்பா : சென்னை பொது மருத்துவ மனையில் நரம்பு சிகிச்சைப் பிரிவு என்று இருக்கிற பிரிவில் போதுமான செவிலியர்கள் இல்லை என்று கூறப்படுவது அரசுக்குத் தெரியுமா ? அதை நிவர்த்தி செய்வதற்கு அரசு ஆவன செய்யுமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : உறுப்பினர் அவர்களுக்கு அண்மையில் கிடைத்த அனுபவம் என்று நான் கருதுகிறேன். எனக்கு இன்னும் அந்தத் துறையில் உள்ளவர்கள் அதுபற்றி சரியாகத் தெரிவிக்கவில்லை. ஆனால் ஒவ்வொரு துறையில் உள்ளவர்களும் எங்களுக்கு டாக்டர்களின்